

**ПРОЕКТ ДОКУМЕНТА**

КОМУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[главе субъекта РФ: Губернатору/ Мэру*]

АДРЕС: [*уточнить на офиц. сайте*]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДАТА

**Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ !**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО заявителя*), обращаюсь к Вам, так как в связи с принятыми в настоящий момент в регионе мерами по противодействию распространения коронавирусной инфекции, мой бизнес оказался на грани закрытия и потери возможности сохранения рабочих мест.

# В соответствии со ст.10 Федерального закона «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» от 24.07.2007 N 209-ФЗ, органы государственной власти субъектов РФ принимают участие в осуществлении государственной политики в области развития малого и среднего предпринимательства.

# На федеральном уровне уже принят ряд законодательных актов, направленных на поддержку бизнеса, однако этого не достаточно.

Компания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование: ООО / ИП*] оказалась в очень тяжелой ситуации. На текущий момент выручка компании упала на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*указать размер в рублях или в %* ].

В целях сохранения существующего бизнеса, предупреждения банкротства, сохранения рабочих мест, а также принимая во внимание то, что: *[далее необходимо выбрать применимы вариант]*

* осуществляемая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование: ООО / ИП*] деятельность относится к отрасли \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, которая наиболее пострадала от ухудшения экономической ситуации и эпидемии коронавирусной инфекции;

*Выбрать соответствующую отрасль:*

*1. Авиаперевозки, аэропортовая деятельность, автоперевозки.*

*2. Культура, организация досуга и развлечений.*

*3. Физкультурно-оздоровительная деятельность и спорт.*

*4. Деятельность туристических агентств и прочих организаций, предоставляющих услуги в сфере туризма.*

*5. Гостиничный бизнес.*

*6. Общественное питание.*

*7. Деятельность организаций дополнительного образования, негосударственных образовательных учреждений.*

*8. Деятельность по организации конференций и выставок.*

*9. Деятельность по предоставлению бытовых услуг населению (ремонт, стирка, химчистка, услуги парикмахерских и салонов красоты).*

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование: ООО / ИП*] относится к предприятиям и организациям, деятельность которых приостановлена (ограничена) действующими нормативными актами,
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование ООО*] является крупным предприятием, предоставляющим большое количество рабочих мест [если в компании больше 251 работника];
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[наименование: ООО / ИП*] является организацией̆, которая включена в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать дату включения в реестр и номер записи);

Просим Вас рассмотреть возможность адресного оказания следующих мер поддержки:

1. Освобождение от арендной платы за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. Предоставление субсидирования на возмещение затрат по переустройству производства, по оплате коммунальных платежей, на продвижение товаров и услуг на торговых интернет-площадках;
3. Предоставление беспроцентных займов,
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*ООО / ИП* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

